



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

MINISTRIA E SHËNDETËSISË
DHE MBROJTJES SOCIALE
DREJTORIA E SPITALIT PSIKIATRIK

Nr. ____ prot.
____.____.2019

Vlorë, më

FORMULARI I NJOFTIMIT TE KONTRATES

1. Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

1.1 Emri dhe adresa e autoritetit kontraktor

Emri Spitali Psikiatrik “Ali Mihali” Vlore
Adresa Rr. Pelivan Leskaj, Vlore
Tel/Fax 033 205105
E-mail s_psikiatrik_vl@yahoo.it
Personi Pergjegjes Rudina Braka 0698797573
Faqja e Internetit _____

2. Lloji i procedurës së prokurimit: Procedure e Hapur, Marreveshje Kuader

3. Objekti i kontratës/marrëveshjes kuadër Sherbim Katering per nevoja e Spitalit Psikiatrik Vlore per 48 muaj,

4. Numri i referencës së procedurës/lotit REF-33594-08-15-2019

5. Fondi limit 166,856,450 (Njeqind e gjashtedhjete e gjashte milion e teteqind e pesedhjete e gjashte mije e katerqind e pesedhjete) LEKE pa TVSH.

6. Kohëzgjatja e kontratës ose afati kohor për ekzekutimin: 48 muaj nga lidhja e kontrates

7- Afati kohor për dorëzimin e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:

19/09/2019 (dd/mm/vvvv) Ora: 10:00

8- Afati kohor për hapjen e ofertave ose kërkesave për pjesëmarrje:

19/09/2019 (dd/mm/vvvv) Ora: 10:00

**TITULLARI I AUTORITETIT KONTRAKTOR
OLTA GANAJ**